County of Santa Clara

Registrar of Voters

1555 Berger Drive, Bldg. 2
San Jose, CA 95112
Mailing Address: P.O. Box 611360, San Jose, CA 95161-1360
(408) 299-VOTE (8683) (866) 430-VOTE (8683) FAX: (408) 998-7314
www.sccvote.org

प्रिय मतदाता,

Santa Clara काउंटी मतदाता रजिस्ट्रार इस **अहस्ताक्षरित पहचान लिफाफा वक्तव्य पत्र** पत्र को इसलिए भेज रहा है क्योंकि आपने अपने अनंतिम मतपत्र लिफ़ाफ़े पर हस्ताक्षर नहीं किए हैं। जब तक आप इस पत्र में उल्लिखित चरणों का पालन नहीं करते तब तक आपके वोट पर कार्रवाई नहीं की जाएगी।

इस त्रुटि को ठीक करने के लिए, आपको इस पत्र के पीछे निर्देशों में दिए गए विकल्पों में से एक को पूरा करना होगा। आपको **02 अप्रैल 2024 मंगलवार शाम 5:00 बजे तक** इस पत्र के पीछे दिया गया वक्तव्य रजिस्ट्रार को भेजना होगा, या आप मतदाता रजिस्ट्रार कार्यालय पर जाकर अपने मूल मतपत्र लिफ़ाफ़े पर हस्ताक्षर करें ताकि यह सुनिश्चित किया जा सके कि आपके अनंतिम मतपत्र को मतगणना के लिए संसाधित किया जाएगा।

County of Santa Clara **Registrar of Voters** 1555 Berger Drive, Building 2 San Jose, CA 95112 **टोल फ्री**: (866) 430-VOTE (8683) **फ़ैक्स**: (408) 998-7314 **ईमेल:** voterinfo@rov.sccgov.org	**नियमित रूप से काम करने के घंटे:** सोमवार - शुक्रवार सुबह 8:00 बजे से शाम 5:00 बजे तक *(छुट्टियों को छोड़कर)*
हमारे कार्यालय के दिशा-निर्देशों के लिए, https://vote.santaclaracounty.gov/news-notices/hours-locations-directions पर जाएँ।	

आपका अहस्ताक्षरित पहचान लिफाफा वक्तव्य
Santa Clara काउंटी मतदाता रजिस्ट्रार कार्यालय को 02 अप्रैल 2024 शाम 5:00 बजे तक प्राप्त हो जाना ज़रूरी है।

Board of Supervisors: Sylvia Arenas, Cindy Chavez, Otto Lee, Susan Ellenberg, S. Joseph Simitian
County Executive: James R. Williams

इन निर्देशों को ध्यान से पढ़ें।
इन निर्देशों का पालन करने में विफलता के कारण आपका मतपत्र गिना नहीं जा सकेगा।

अपने अनंतिम मतपत्र को संसाधित किया जाने के लिए, नीचे दिए गए वक्तव्य को भरें और "मतदाता के हस्ताक्षर" के ऊपर की रेखा पर हस्ताक्षर करें। प्रदान किये गये हस्ताक्षर को आपके पंजीकरण रिकॉर्ड मे जोड़ा जा सकता है ताकि भविष्य के चुनावों मे हस्ताक्षर की तुलना के उदेश्यों के लिए उपयोग किया जा सके ।अपने हस्ताक्षरित वक्तव्य को वापस लौटाने के लिए निम्न विकल्पों में से कोई एक चुनें:

1. **हस्ताक्षरित और पूरा किया हुआ वक्तव्य हमारे कार्यालय को ईमेल करें।** ईमेल किया हुआ वक्तव्य **02 अप्रैल 2024 को शाम 5:00 बजे से पहले** हमारे कार्यालय को प्राप्त हो जाना चाहिए। ईमेल पता voterinfo@rov.sccgov.org है।
2. **हस्ताक्षरित और पूरा किया हुआ वक्तव्य संलग्न डाक-भुगतान लिफ़ाफे से हमारे कार्यालय को डाक द्वारा भेजें।** वक्तव्य नीचे दिए गए हमारे कार्यालय के पते पर **02 अप्रैल 2024 को शाम 5:00 बजे से पहले** प्राप्त हो जाना चाहिए। पोस्टमार्क स्वीकार नहीं किए जाएँगे।
3. **हस्ताक्षरित और पूरा किया हुआ वक्तव्य हमारे कार्यालय को फैक्स करें।** फैक्स किया हुआ वक्तव्य हमारे कार्यालय पर **02 अप्रैल 2024 को शाम 5:00 बजे से पहले** प्राप्त हो जाना चाहिए। फैक्स नंबर (408) 998-7314 है।
4. **मतदाता रजिस्ट्रार कार्यालय में व्यक्तिगत रूप से।** आप नीचे दिए गए हमारे कार्यालय के पते पर सोमवार से शुक्रवार सुबह 8:00 बजे से शाम 5:00 बजे तक अपने मूल अनंतिम मतपत्र लिफाफे पर हस्ताक्षर करने या अहस्ताक्षरित पहचान लिफाफा वक्तव्य को वापस करने के लिए आ सकते हैं। यह **02 अप्रैल 2024 को शाम 5:00 बजे से पहले** किया जाना चाहिए।

अहस्ताक्षरित पहचान लिफाफा वक्तव्य

मैं, ____, Santa Clara काउंटी, California राज्य का एक पंजीकृत मतदाता हूँ।

(मतदाता का नाम)

मैं झूठी गवाही के दंड के तहत घोषणा करता हूं कि मैंने एक अनंतिम मतपत्र का अनुरोध किया (या मुझे प्राप्त हुआ) और वापस कर दिया और मैंने इस चुनाव में एक से अधिक मतपत्रों पर मतदान नहीं किया है और न ही करूंगा। मैं उस परिसर का निवासी हूं जहां मैंने मतदान किया है, और मैं वह व्यक्ति हूं जिसका नाम अनंतिम मतपत्र लिफाफे पर दिखाई देता है। मैं समझता हूं कि यदि मैं मतदान के संबंध में कोई धोखाधड़ी करता हूं या प्रयास करता हूं, या यदि मैं धोखाधड़ी में सहायता करता हूं या बढ़ावा देता हूं या मतदान के संबंध में सहायता करने या धोखाधड़ी करने का प्रयास करता हूं, तो मुझे 16 महीने या दो या तीन साल की कैद से दंडनीय घोर अपराध का दोषी ठहराया जा सकता है। मैं समझता हूं कि इस कथन पर हस्ताक्षर करने में मेरी विफलता का मतलब है कि मेरा अनंतिम मतपत्र अमान्य कर दिया जाएगा।

(हस्ताक्षरित) ____

मतदाता के हस्ताक्षर (मुख्तारनामा स्वीकार नहीं किया जाएगा)

(गवाह) ____

यदि मतदाता हस्ताक्षर करने में असमर्थ है, तो वह निशान बना सकता/सकती है जिसे एक गवाह द्वारा प्रमाणित किया जाएगा।

हस्ताक्षर करने की तारीख ______________________ महीना ______________________________________, 2024.

आवासीय पता: ____

गली का पता शहर ज़िप कोड

डाक पता: ____

गली का पता शहर ज़िप कोड

County of Santa Clara Registrar of Voters
पता: 1555 Berger Drive, Building 2, San Jose, CA 95112
डाक पता: P.O. Box 611360, San Jose, CA 95161-1360
टोल फ्री: (866) 430-VOTE (8683); **फ़ैक्स:** (408) 998-7314; **वेबसाइट:** www.sccvote.org

Board of Supervisors: Sylvia Arenas, Cindy Chavez, Otto Lee, Susan Ellenberg, S. Joseph Simitian
County Executive: James R. Williams